

RECENSEMENT DE L'OFFRE DE LOGEMENT ACCESSIBLES AUX PERSONNES HANDICAPEES

Il conviendra de remplir une fiche par logement et de la transmettre avec votre cerfa

NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE :

.....
.....

Téléphone : Mail :

ADRESSE DU LOGEMENT :

.....
.....

TYPE DU LOGEMENT (cocher la case correspondante)

- Individuel Collectif
 Vide Meublé
 Studio T1 T2 T3 T4 T5

(Un **studio** est composé d'une seule pièce qui fait office de chambre et de séjour, ainsi que d'un espace cuisine. Le logement **T1** comprend une pièce. Les **T2** disposent de deux pièces et les **T3** de trois pièces etc...)

INDIQUER LE MOYEN D'ACCES SI LOGEMENT A PLUSIEURS NIVEAUX (marches, ascenseurs, plan incliné...)

.....
.....

LOGEMENTS ACCESSIBLES AUX PERSONNES ATTEINTES DE : (cocher la case correspondante)

- Déficienc e motrice** : personne se déplaçant difficilement ou en fauteuil (largeur des portes, hauteur des interrupteurs/prises, poignées...)
 Déficienc e auditive : communication orale difficile et difficulté d'accès aux informations sonores (sonnette lumineuse ou vidéo)
 Déficienc e visuelle : difficulté pour lire/écrire, se repérer
 Déficienc e intellectuelle ou cognitive : la parole et la compréhension, la mémorisation, le repérage dans le temps et l'espace, l'utilisation d'automates sont difficiles ou perturbés.

Commentaire sur le type d'adaptation(s) proposée(s) :

.....
.....

SURFACE DU LOGEMENT : ANNEE DE CONSTRUCTION :